

# 利用申込書

FAX : 03-3464-0645

Email : shidax\_hall@shidax.co.jp

申込日： 令和                      年                      月                      日

ご利用日時・人数	月                      日                      曜日                      時から                      時まで	名様
団体名		
住所	〒	
ご担当者名		
連絡先	TEL :	FAX :
	E-mail :	
ご請求先 (上記と異なる場合のみ)	宛先 :	Tel :
	住所 : 〒	ご担当者名 :
お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 後日振込                      予定日 (                      ) ※後日振込の方は、ご利用日から10日以内を厳守とします。	
搬入時のお車のご利用 (搬入のみとなります)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない 車種 (                      ) 駐車時間 (                      :                      ~                      :                      )                      台数 (                      台)	
ご利用目的	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 会社説明会 <input type="checkbox"/> その他 (                      )	
ご希望のホール	<input type="checkbox"/> 8F カルチャーホールA <input type="checkbox"/> 2F 配信スタジオ	
案内板の表示名		

<有料備品関係> 必要な備品をご記入ください。(例：マイク、スクリーン、プロジェクターなど)

≪ご予約のご注意≫

- 利用申込書をご記入の上、FAXもしくはE-mailにてお送りください。
- 記載事項のご要望につきましては、お手数ですがシダックスホール迄お問い合わせください。
- 利用申込書の送付、受理をもって正式にご予約受付完了となります。

≪キャンセルについて≫

利用日の60日前からキャンセル料が発生しますのでご了承ください。

- 利用日の60日前～31日前まで                      . . . . . 室料の30%
- 利用日の30日前～当日まで                      . . . . . 室料の100%

<input type="checkbox"/> 利用規約に同意し申込致します。	年                      月                      日
ご署名 _____	